

ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ
ИНТЕРНАТ В П. ПРИОЗЁРНЫЙ»

**ПОЛОЖЕНИЕ
О КОМИССИИ ПО
УРЕГУЛИРОВАНИЮ
КОНФЛИКТА ИНТЕРЕСОВ ПРИ
ОСУЩЕСТВЛЕНИИ
МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

п. Приозерный
2022 г.

и последствий возникновения конфликта интересов у медицинских работников при осуществлении медицинской деятельности;

д) подготовка типового кодекса поведения медицинских работников, направленного на предупреждение возникновения конфликта интересов, а также оптимальные способы его урегулирования в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации;

е) подготовка предложений по созданию и внедрению образовательных программ, направленных на снижение рисков и последствий возникновения конфликта интересов у медицинских работников при осуществлении медицинской деятельности.

2. Состав комиссии

2.1. В состав Комиссии входят председатель Комиссии, заместители председателя Комиссии, секретарь Комиссии и члены Комиссии, определяемые ОГАУСО ПНИ в п. Приозёрный .

2.2. Состав Комиссии формируется таким образом, чтобы исключить возможность возникновения конфликта интересов, который мог бы повлиять на принимаемые Комиссией решения.

3. Порядок работы комиссии

3.1. Заседание Комиссии считается правомочным, если на нем присутствует не менее двух третей от общего числа членов Комиссии.

3.2. При возникновении прямой или косвенной личной заинтересованности члена Комиссии, которая может привести к конфликту интересов при рассмотрении вопроса, включенного в повестку дня заседания Комиссии, он обязан до начала заседания заявить об этом. В таком случае соответствующий член Комиссии не принимает участия в рассмотрении указанного вопроса.

3.3. Комиссия рассматривает поступающие в адрес ОГАУСО ПНИ в п. Приозёрный в письменной форме уведомления заместителей директора, заведующих отделениями и иных работников о возникновении конфликта интересов у медицинских работников при осуществлении медицинской деятельности, предусмотренные пунктом 3 статьи 75 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации».

3.4. Комиссия не осуществляет рассмотрение анонимных обращений, не проводит проверки по фактам нарушения служебной дисциплины медицинских работников.

и последствий возникновения конфликта интересов у медицинских работников при осуществлении медицинской деятельности;

д) подготовка типового кодекса поведения медицинских работников, направленного на предупреждение возникновения конфликта интересов, а также оптимальные способы его урегулирования в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации;

е) подготовка предложений по созданию и внедрению образовательных программ, направленных на снижение рисков и последствий возникновения конфликта интересов у медицинских работников при осуществлении медицинской деятельности.

2. Состав комиссии

2.1. В состав Комиссии входят председатель Комиссии, заместители председателя Комиссии, секретарь Комиссии и члены Комиссии, определяемые ОГАУСО ПНИ в п. Приозёрный.

2.2. Состав Комиссии формируется таким образом, чтобы исключить возможность возникновения конфликта интересов, который мог бы повлиять на принимаемые Комиссией решения.

3. Порядок работы комиссии

3.1. Заседание Комиссии считается правомочным, если на нем присутствует не менее двух третей от общего числа членов Комиссии.

3.2. При возникновении прямой или косвенной личной заинтересованности члена Комиссии, которая может привести к конфликту интересов при рассмотрении вопроса, включенного в повестку дня заседания Комиссии, он обязан до начала заседания заявить об этом. В таком случае соответствующий член Комиссии не принимает участия в рассмотрении указанного вопроса.

3.3. Комиссия рассматривает поступающие в адрес ОГАУСО ПНИ в п. Приозёрный в письменной форме уведомления заместителей директора, заведующих отделениями и иных работников о возникновении конфликта интересов у медицинских работников при осуществлении медицинской деятельности, предусмотренные пунктом 3 статьи 75 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации».

3.4. Комиссия не осуществляет рассмотрение анонимных обращений, не проводит проверки по фактам нарушения служебной дисциплины медицинских работников.

3.5. В компетенцию Комиссии не входит рассмотрение сообщений в письменной форме о преступлениях и/или административных правонарушениях медицинских работников при осуществлении медицинской деятельности.

3.6. В случае поступления в адрес Комиссии вышеуказанных сообщений, либо в случае установления Комиссией факта совершения медицинским работником действия (факта бездействия), содержащего признаки административного правонарушения или состава преступления, Председатель Комиссии обязан направить в установленном порядке информацию о совершении указанного действия (бездействии) и подтверждающие такой факт материалы и документы в правоприменительные органы в срок, не превышающий 3 календарных дня, а в случае создания подобными действиями (бездействием) прямой и непосредственной угрозы жизни и здоровью граждан - немедленно.

3.7. Заседания Комиссии проводятся при поступлении в адрес ОГАУСО ПНИ в п. Приозёрный уведомлений в письменной форме от заместителей директора, заведующих отделениями и иных работников о возникновении конфликта интересов у медицинских работников при осуществлении медицинской деятельности, но не реже 1 раза в квартал.

3.8. Председатель Комиссии, при поступлении в порядке, предусмотренном нормативными правовыми актами Минздравсоцразвития России, уведомления в письменной форме о возникновении конфликта интересов у медицинских работников при осуществлении медицинской деятельности в 3-дневный срок назначает дату заседания Комиссии. При этом дата заседания Комиссии не может быть назначена позднее семи календарных дней со дня поступления вышеуказанного уведомления.

3.9. Заседание Комиссии считается правомочным для принятия решений, если на нем присутствуют не менее половины от общего числа членов Комиссии.

3.10. На заседании Комиссия комплексно, объективно и всесторонне рассматривает уведомления о конфликте интересов медицинских работников при осуществлении медицинской деятельности, а также приложенные к ним материалы и документы.

3.11. При рассмотрении на заседаниях Комиссии поступивших уведомлений в письменной форме о конфликте интересов медицинских работников при осуществлении медицинской деятельности, а также приложенных к ним материалов и документов, члены Комиссии обладают равными правами.

3.12. В целях уточнения обстоятельств возникновения конфликта интересов медицинских работников при осуществлении медицинской деятельности, а также оценки возможных последствий неурегулированного конфликта интересов, указанного в поступившем письменном уведомлении, Комиссия имеет право направлять соответствующие запросы и получать ответы на них в соответствии с действующей нормативной правовой базой Российской Федерации.

3.13. Члены Комиссии и лица, участвовавшие в ее заседании, не вправе разглашать сведения, ставшие им известными в ходе работы Комиссии.

4. Принятие решения комиссией

4.1. По результатам рассмотрения поступивших уведомлений в письменном виде и приложенных к ним материалов и документов, а также ответов на запросы, предусмотренные настоящим положением, Комиссия должна принять одно из следующих мотивированных решений:

а) рассмотрение поступившего уведомления и изложенных в нем обстоятельств не входит в компетенцию Комиссии, документы и материалы будут направлены по принадлежности в установленном порядке с уведомлением заявителя;

б) не подтверждено наличие конфликта интересов у медицинского работника, который влияет или может повлиять на надлежащее исполнение ими профессиональных обязанностей вследствие противоречия между личной заинтересованностью медицинского работника и интересами пациента;

в) подтверждено наличие конфликта интересов у медицинского работника, который влияет или может повлиять на надлежащее исполнение ими профессиональных обязанностей вследствие противоречия между личной заинтересованностью медицинского работника и интересами пациента.

4.2. В случае подтверждения Комиссией наличия конфликта интересов у медицинского работника, Комиссия должна комплексно проанализировать обстоятельства возникновения вышеуказанного конфликта интересов, наличие либо отсутствие добровольного и своевременного информирования медицинским работником руководителя учреждения о возникновении конфликта интересов при осуществлении профессиональной деятельности, оценить риски и возможные последствия неурегулированного конфликта интересов в конкретных обстоятельствах, изложенных в поступившем уведомлении, приложенных документах и материалах.

4.3. С учетом комплексной и всесторонней оценки обстоятельств возникновения конфликта интересов и рисков его возможных последствий,

Комиссия должна вынести одну из следующих рекомендаций по урегулированию конфликта интересов у медицинского работника:

а) рекомендовать немедленное и/или постоянное, публичное и/или документальное декларирование медицинским работником факта наличия конфликта интересов при осуществлении им профессиональной деятельности в целях минимизации его возможных последствий;

б) рекомендовать директору ОГАУСО ПНИ в п. Приозёрный проработать в разумные сроки и принять в рамках действующей нормативной правовой базы Российской Федерации организационные решения и реализовать меры (комплекс мер) по устранению/исключению обстоятельств возникновения конфликта интересов у медицинских работников, которые влияют или могут повлиять на надлежащее исполнение ими профессиональных обязанностей вследствие противоречия между личной заинтересованностью медицинского работника и интересами пациента;

в) в случае невозможности минимизации рисков и последствий установленного Комиссией конфликта интересов способами, указанными в подпунктах а) и б) данного пункта настоящего положения, рекомендовать руководителю медицинской организации принять в рамках действующей нормативной правовой базы Российской Федерации решение и меры (комплекс мер) по временному и/или постоянному исключению/отводу конкретного медицинского работника от участия мероприятиях, создающих установленный конфликт интересов, либо исключить возможность прямого и непосредственного влияния данного работника на обстоятельства и результаты данных мероприятий, вплоть до увольнения в случае отсутствия добровольного самостоятельного и своевременного информирования работником руководителя учреждения о конфликте интересов.

4.3. Решения Комиссии принимаются простым большинством голосов присутствующих на заседании членов Комиссии. В случае отсутствия члена Комиссии на заседании он вправе изложить и представить на заседание Комиссии свое мнение по рассматриваемым вопросам в письменном виде.

4.4. В случае равенства голосов решающим является голос председательствующего на заседании Комиссии. В отсутствие председателя Комиссии его обязанности исполняет один из заместителей председателя Комиссии (по согласованию членами Комиссии).

5. Протокол заседания комиссии

5.1. Решения Комиссии оформляются протоколами, которые подписывают Председатель Комиссии, Заместители Председателя Комиссии, члены Комиссии, принимавшие участие в ее заседании.

5.2. Член Комиссии, несогласный с ее решением, вправе в письменной форме изложить свое мнение, которое подлежит обязательному приобщению к протоколу заседания Комиссии.

5.3. В протоколе заседания Комиссии указываются:

а) дата заседания Комиссии, фамилии, имена, отчества членов Комиссии и других лиц, присутствующих на заседании;

б) фамилии, имена, отчества, должности каждого из работников, в отношении которых рассматривался вопрос об урегулировании конфликта интересов при осуществлении медицинской деятельности;

в) фамилии, имена, отчества, должности заместителей главного врача, заведующих отделениями и иных работников о возникновении конфликта интересов у медицинских работников при осуществлении медицинской деятельности, а также почтовые и юридические адреса данных организаций;

г) дата письменного информирования медицинским работником главного врача учреждения;

д) дата направления главным врачом, заместителем главного врача, заведующим отделениями и иным работникам соответствующего письменного уведомления о возникновении конфликта интересов у медицинских работников при осуществлении медицинской деятельности в адрес ОГАУСО ПНИ в п. Приозёрный;

е) дата поступления в ОГАУСО ПНИ в п. Приозёрный письменного уведомления о возникновении конфликта интересов у медицинских работников при осуществлении медицинской деятельности;

ж) формулировка содержательной части конфликта интересов по каждому из медицинских работников при осуществлении медицинской деятельности, рассматриваемых на заседании Комиссии, на основании соответствующего поступившего уведомления и приложенных к нему документов и материалов;

з) другие сведения;

и) итоговые результаты голосования Комиссии;

к) решение и рекомендации Комиссии по урегулированию конфликта интересов медицинских работников при осуществлении медицинской деятельности, и обоснование их принятия;

л) рекомендованные сроки для направления в адрес Комиссии заместителями главного врача, заведующими отделениями и иными работниками, материалов о реализации рекомендованных мер (комплекса мероприятий) по урегулированию конфликта интересов с учетом решения и рекомендаций Комиссии.

5.4. Копия протокола заседания Комиссии с рекомендациями по урегулированию конфликта интересов медицинских работников при осуществлении медицинской деятельности в срок, не превышающий 7 календарных дней, направляются в адрес отделения учреждения, от которой (ого) поступило соответствующее уведомление в письменной форме о конфликте интересов при осуществлении медицинской деятельности.

6. Заключительные положения

6.1. Организационно-техническое и документационное обеспечение деятельности Комиссии, а также информирование членов Комиссии о вопросах, включенных в повестку дня, о дате, времени и месте проведения заседания, ознакомление членов Комиссии с материалами, представляемыми для обсуждения на заседании Комиссии, осуществляются секретарем учреждения.
